

同意書

障害者総合支援法第12条の規定に基づき、自立支援給付に関して必要があるときは、市の職員が私及び私の世帯員の資産又は収入の状況につき、官公署に対し必要な文書の閲覧若しくは資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは私の雇用主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

魚沼市長 様

年 月 日

(申請者) 住所 _____
氏名 _____ (印)

(世帯員) 住所 _____
氏名 _____ (印)

住所 _____
氏名 _____ (印)

住所 _____
氏名 _____ (印)

住所 _____
氏名 _____ (印)

住所 _____
氏名 _____ (印)

住所 _____
氏名 _____ (印)

同意書に署名・捺印がない場合は、各種証明書等が必要となりますので念の為申し添えます。